



دانشگاه علوم پزشکی تهران

## دانشکده پرستاری و مامایی

### پایان نامه

### جهت دریافت درجه کارشناسی ارشد مشاوره در مامایی

### موضوع

بررسی ارتباط بین افسردگی مرگ و سلامت معنوی در زنان مبتلا به سرطان پستان مراجعه کننده  
به بیمارستان ولایت شهر قزوین، ۱۳۹۷

استاد راهنما:

دکتر نسیم بهرامی

اساتید مشاور:

دکتر محمدعلی سلیمانی

دکتر مهدی رنجبران

پژوهش و نگارش:

نرگس دالوند

زمستان ۱۳۹۸

### چکیده

**مقدمه:** سرطان پستان یکی از شایع ترین سرطان ها در میان زنان می باشد. تشخیص و درمان سرطان پستان منجر به واکنش های روانی همچون استرس، افسردگی و افسردگی مرگ در این بیماران می شود. با این وجود عوامل متعددی از جمله معنویت می تواند از بروز واکنش های روانی منفی از جمله افسردگی مرگ جلوگیری نمایند. این مطالعه با هدف بررسی ارتباط بین افسردگی مرگ و سلامت معنوی در زنان مبتلا به سرطان پستان انجام شد.

**مواد و روش‌ها:** در این پژوهش مقطعی - همبستگی، ۲۴۶ نفر از بیماران مبتلا به سرطان پستان که در فاصله زمانی اسفند ۹۶ تا مهر ۹۷ به بیمارستان ولایت شهر قزوین مراجعه کرده بودند با استفاده از روش نمونه‌گیری در دسترس در مطالعه شرکت کردند. داده‌ها با استفاده از فرم سؤالات جمعیت شناختی، مقایس افسردگی مرگ تمپلر و سلامت معنوی پالوتزیان و الیسون جمع آوری شدند. تحلیل داده‌ها به کمک نرم افزار SPSS نسخه ۲۳ با استفاده از آزمون‌های توصیفی، ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون خطی انجام شد.

**یافته‌ها:** در این مطالعه میانگین سن افراد  $45/29 \pm 12/54$  سال و طول مدت ابتلا به سرطان به طور میانگین  $27/73 \pm 30/1$  ماه بود. میانگین افسردگی مرگ  $14/26 \pm 40/44$  و سلامت معنوی  $18/73 \pm 64/37$  بود. متغیرهای شغل فرد، در مقایسه خانه‌دار ( $\beta = 0/6$ )، کارگر ( $\beta = 15/8$ )،  $P = 0/02$  و بازنشسته ( $\beta = 0/13$ )،  $P = 0/02$  با کارمند، وضعیت اقتصادی عالی در مقایسه با ضعیف ( $\beta = 17/4$ )،  $P = 0/02$ ، روش درمانی ترکیبی در مقایسه با روش جراحی ( $\beta = 6/3$ )،  $P = 0/02$ ، و سلامت معنوی (به ازای یک نمره افزایش:  $\beta = -0/2$ )،  $P < 0/001$  به عنوان متغیرهای پیشگویی کننده افسردگی مرگ بودند. این متغیرها در مجموع ۳۹ درصد از واریانس افسردگی مرگ را توضیح دادند. متغیرهای حمایت اجتماعی ( $\beta = 1/3$ )،  $P = 0/008$  و باورهای مذهبی ( $\beta = 1/6$ )،  $P = 0/04$  تنها متغیرهای پیشگویی کننده سلامت معنوی بودند و در مجموع ۲۱ درصد از تغییرات سلامت معنوی را توانستند پیشگویی کنند.

**بحث و نتیجه گیری:** بر اساس نتایج مطالعه حاضر عوامل متعدد فردی و اجتماعی از جمله سلامت معنوی می‌تواند بر شدت افسردگی مرگ تأثیر بگذارد. تیم سلامت می‌تواند با در نظر گرفتن این متغیرها و مدیریت آنها از شدت افسردگی مرگ در این بیماران بکاهد. با توجه به اهمیت سلامت زنان جامعه، ارجاع به موقع این بیماران به متخصص روان پزشکی می‌تواند به شناسایی و درمان مناسب و به موقع افسردگی بیانجامد. با توجه به نقش سلامت معنوی به عنوان یکی از پیش گویی کننده های افسردگی مرگ، ضروری است در فرایند درمان این بیماران، بر ارتقای سلامت معنوی توجه بیشتری شود.

**کلید واژه‌ها:** سرطان پستان، افسردگی مرگ، سلامت معنوی



Medical Science University of Qazvin

School of Nursing and Midwifery

Master Thesis of Midwifery counseling

**Title:**

The Relationship between Death Depression and Spiritual Well-Being in Women with Breast  
Cancer Referring to the Velayat hospital in Qazvin. 2018

Supervisor:

Dr. Nasim Bahrami

*Advisors:*

Dr. Mohammad Ali Soleimani

*Dr. Mehdi Ranjbaran*

*Writing:*

Narges Dalvand

2019

**Abstract:**

Introduction: Breast cancer is amongst the most common cancers in women. Diagnosis and treatment of breast cancer in women results in psychological effects such as stress, depression, and death depression in these patients. However, a variety of factors such as spirituality can prevent negative psychological effects including death depression. The present research was carried out with the purpose of investigating the relationship between death depression and spiritual health in women with breast cancer.

**Materials & Methods:** In this cross-sectional correlational research, 246 patients with breast cancer who visited Velayat Hospital of Qazvin City, Iran, within the time period between February 2018 to October 2018 participated in this study through convenience sampling. The data was collected using the demographic questionnaire, Templer's Death Depression Scale (DDS), and Paloutzian and Elisson's spiritual wellbeing scale. The data was analyzed by SPSS software, version 23, using the descriptive tests, Pearson correlation coefficient, and linear regression.

**Findings:** The participants of this research aged between 12/54±45/29 and were diagnosed with cancer about 27/73±30/1 months ago. The mean of death depression equaled 14.26±40.44 and the spiritual health equaled 18.73±64.37. The variables of patients' occupation such as housewife ( $P=0.016$ ,  $\beta=0.6$ ), worker ( $P=0.002$ ,  $\beta=15.8$ ), retired ( $P=0.002$ ,  $\beta=0.13$ ) in comparison to the employee, perfect economic status in comparison to low economic status ( $P=0.002$ ,  $\beta=17.4$ ), the combined therapy method in comparison to the surgical methods ( $P=0.02$ ,  $\beta=6.3$ ), and the spiritual health (per one-degree increase:  $P<0.001$ ,  $\beta=-0.2$ ) were among the predictor variables of death depression. These variables described the total amount of 39 percent of the death depression variance. Variables such as social support ( $P=0.008$ ,  $\beta=1.3$ ) and religious beliefs ( $P=0.04$ ,  $\beta=1.6$ ) were the only predictor variables of spiritual health and they predicted 21 percent of the spiritual health changes.

**Discussion & Conclusion:** According to the results, various individual and social factors such as spiritual health can affect the severity of death depression. The health team can reduce the severity of death depression in patients by taking these variables into account and managing them. Considering the importance of women's health in society, referring these patients to a psychiatrist can help the early diagnosis and treatment of depression. Taking into consideration the importance of spiritual health as one of the predictor variables of death depression, improving spiritual health should be considered in the process of treatment of these patients.

**Keyword:** Breast cancer, death depression, spiritual Well-Being